

病児保育室ご利用のご案内



企業主導型保育園

企業主導型保育園 ありさわくらす

〒930-0862 富山市有沢261番地

TEL 076-405-9155

FAX 076-405-9133

医療法人財団五省会

2022.5.1 初版

2026.2.1 改訂

企業主導型保育園ありさわくらす 病児保育室ご利用案内

設置者	医療法人財団五省会 理事長 西能 淳（富山市高田 70 番地）
施設名称	企業主導型保育園ありさわくらす
所在地	富山市有沢 261 番地（西能病院から約 600m）
管理者	園長 澤井 哲也（五省会法人本部 富山市高田 70 番地）

◆病児保育とは

病気や怪我で集団保育ができない時に、お仕事を休むことができない保護者に代わって保育と看護を行います。

AED を完備しており、常駐の看護師が対応致します。

1. 利用日・時間

月曜日～金曜日 8 時 30 分～17 時 30 分

休室日：土曜 日曜 祝日 年末年始

2. 対象となるお子さん

おおむね 1 歳から 10 歳(応相談)で、病気や怪我であることから集団生活や家庭での看護が困難な場合

3. ご利用申込

登録

ご利用には登録が必要です。

「病児保育事業利用登録申請」「病児保育事業利用同意書」をご記入の上、ありさわくらすにご提出ください。

(特定医療法人財団五省会のホームページよりダウンロード可能)

4. ご利用手順

(1)受診

かかりつけ医を受診し、「診療情報提供書」をもらってください。

(2)病児保育室に連絡

利用日前日の 12 時～17 時 30 分の間で電話予約をしてください。

当日申し込みは、8 時 30 分以降に電話確認の上、空きがあるときに限り受け付けいたします。

(3)必要書類準備

「病児保育利用申請書(当日用)」「診療情報提供書」「与薬依頼書(薬剤情報書含む)」

(4)入室

当日 8時30分～

「診療情報提供書」をもとに、入室の判断をします。

症状によっては、お預かりできない場合があります。

* 同じ病名で連続して病児保育を利用する場合は「病児保育利用申請書(当日用)」・「与薬依頼書(薬剤情報書含む)」が改めて必要です。

* 入室後、病状に変化があり、病児保育を継続できないと判断した場合、保護者にご連絡しお迎えをお願いすることがあります。

* お預かりできない病名・症状

麻疹	風疹	百日咳
流行性角結膜炎	喘息	溶連菌感染症
水痘	咽頭結膜熱(プール熱)	RSウイルス感染症
インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症	ヒトメタニューモウイルス
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	感染性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス)	病名不明な症状のみ
発熱(38.5度以上)		

枠以外でお預かりできないとしている病名、症状であっても、状態や治癒状況によっては病児室利用可能な事があります。お気軽にご相談ください。

必要書類、お荷物、状態確認に多少時間を要しますので、予めご了承ください。

5.薬について

薬処方時は当日必要回数分のみを持参し、必ず薬剤情報書をお持ちください。

薬剤情報書が無い場合は与薬できません。(以前された処方で、お薬手帳もしくは薬剤情報書で確認できる解熱剤は可)

本人以外に処方された薬(解熱剤等)は使用できません。

また、処方された薬を保護者に代わり指示通り与薬後、異常など発生した場合、責任は負いかねますのでご了承ください。

6. 昼食・おやつ・水分について

ご希望の場合素うどん、麦茶の提供は可能です。おかず等他に必要な食べ物、飲み物はお持ちください。体調に合わせて、食べやすく、お子さまが好みのものをご用意ください。

レトルトやコンビニなど市販のものでも大丈夫ですが、初めて食べるものは避けてください。

弁当持参で電子レンジ温めをご希望の場合は、金属製のお弁当箱やホイルカップのご使用は避けてください。おやつは持参ください。食物アレルギー等で個別配慮が必要なお子さんは、保護者の責任のもとお弁当、おやつ等の持参をお願いします。

7. ご利用料金

(税込)

ありさわくらす園児	五省会職員	連携企業 一般利用(地域枠)
0円/回	1,000円/回 (翌月給与天引き)	2,000円/回 (入室時にお支払いください)
通常給食・おやつ含む (通常給食が食べられない症 状の時は、お弁当・おやつを ご持参ください)	希望者へ昼食(素うどん)、麦茶提供可・おやつなし おやつや飲料、必要な食べ物はご持参ください。	

8. 持ちもの

※全ての持ち物に名前を記してください

- 着替え一式 3組 (汚れても構わないもの)
- 紙おむつ (お子さまに合わせて必要な枚数をご準備ください)
- おしりふき
- 汚れもの入れ袋
- 食事用エプロン 1枚
- ウエットティッシュ(ノンアルコールタイプ)1袋 (おしり拭き兼用可)
- バスタオル2枚(お昼寝用)
- 粉ミルク、哺乳瓶(必要に応じて)
- ストローマグ、お箸、スプーン、フォーク、食器など(必要に応じて)
- 昼食・おやつ・飲料(500ml以上)(お子さまの食べ慣れたものを必要に応じて)
- 好きなおもちゃ、絵本、DVD など
- 入室に必要な書類一式

用意したものに不足が生じ、やむを得ず本施設が調達したのものについては別途費用のお支払いをお願いいたします。(おつりの無いようご用意をお願いします)

・おむつ 1枚 50円 ・ウエットティッシュ 1パック 110円 ・アクアライト 1本 110円

9. その他

予約の取り消し、また遅れる場合は、速やかに連絡してください。

当日利用のキャンセルは8時00分～8時30分までに連絡してください。

*キャンセル待ちの方には、空きが出ましたら電話連絡いたします。

連絡はキャンセルが発生した場合のみとなりますので、ご了承ください。

*症状の悪化や回復が見られない場合は再度受診をしていただき、診療情報提供書の提出をお願いすることがあります。

以上